

**Absender:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**Bitte im Original übersenden  
 nicht per Fax oder E-Mail**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:  
 DE52ZZZ00000015232**

**Nur von der Verwaltung auszufüllen:**

Eingegangen am: \_\_\_\_\_

EDV erfasst am: \_\_\_\_\_

EDV erfasst durch: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

**An:**

Volkshochschule Wedel  
 ABC-Straße 3  
 22880 Wedel

**SEPA-Basislastschriftmandat pro Teilnehmer**

Hiermit ermächtige ich die **Stadt Wedel**, von meinem Konto die unten stehenden Forderungen mittels SEPA-Basislastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Wedel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Ermächtigung wird auch für zukünftige Forderungen genutzt. Sie gilt bis auf Widerruf und verliert automatisch 3 Jahre nach dem letzten Einzug an Gültigkeit. Die Mandatsreferenz wird mir vor Einzug bekanntgegeben. Mir ist bekannt dass das SEPA-Mandat nur für zukünftige Fälligkeiten und unter Einhaltung der gesetzlichen Vorankündigungsfrist genutzt werden kann. Bestehende Rückstände können nicht abgerufen werden. **Ich stimme einer Verkürzung der Vorankündigung auf 5 Tage vor Fälligkeit (Belastungsdatum) zu.** (wenn nicht bitte streichen)

<b>Zahlungsgrund</b>	<b>VHS-Kursgebühren</b>																
<b>Kassenzeichen</b> (für interne Zuordnung)																	
<b>Zahlweise</b>	<b>Wiederkehrend (Rahmenmandat)</b>																
<b>Vorname / Name</b> <b>Zahlungspflichtige/r</b> (Gebührenschildner/in)																	
<b>Adresse</b> <b>Zahlungspflichtige/r</b> (Gebührenschildner/in)																	
<b>Telefonnummer</b>											<b>E-Mail</b>						
<b>IBAN</b>	D	E															
<b>BIC</b>																	

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Falls sich Ihre Bankverbindung (IBAN) ändert, müssen Sie ein neues Mandat erteilen. Formlose Mitteilungen können leider nicht akzeptiert werden.**

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift d. Kontoinhabers